

## DICHIARAZIONE PERSONALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ dell'Ufficio scolastico Provinciale di \_\_\_\_\_

con la seguente qualifica \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, al fine dell'attribuzione dei punteggi relativi alla mobilità del personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_:

Grado di parentela che intercorre tra il richiedente e la/le persona/e cui intende ricongiungersi:

proprio stato civile \_\_\_\_\_

- comune di residenza del familiare a cui intende ricongiungersi \_\_\_\_\_

- il familiare vi risiede con decorrenza anagrafica dal \_\_\_\_\_

- relazione di parentela e nominativo della persona a cui intende ricongiungersi:

\_\_\_\_\_

### Numero dei figli di età inferiore ai 6 anni o ai 18 anni (entro il 31.12.2020)

	Cognome e nome	Data di nascita

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_